

様式第1号(第5条関係)

救命講習受講申請書

年 月 日

士別地方消防事務組合
消防長 様

◆希望する講習区分に○印を付け下さい。 1. 普通救命講習(Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ) 2. 上級救命講習 3. 救命入門コース(90分・45分) 4. 応急手当指導員養成講習(Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・再) 5. 応急手当普及員養成講習(Ⅰ・Ⅱ・再)			
講習の区分		新規受講・再講習(当日カードを持参してください)	
※普通救命講習の場合選択		WEB講習修了 なし・あり(当日修了証を持参してください)	
個人申込用		ふりがな 氏 名	
団体申込用		ふりがな 代表者氏名	
連 絡 先		住 所 電話番号	
講習希望日		年 月 日	団体用 受講人数
時 間		午前・午後 時より	
会 場			
受 付 欄		備 考 欄	

※団体申込みには様式第2号を添付して下さい。
※受付欄は記入しないで下さい。
※再講習の方で、カードを紛失等により再発行を希望する場合は、その旨備考欄に記載してください。